

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° P19- 045603

159191  
Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08725 Société : R A M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAL ALI KHALIL

Date de naissance : 26 01 1961

Adresse : DARELKANT N° 35 DAR BOUZA LA 3A

Tél. : 06 61 65 8813 Total des frais engagés : 14220 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/10/2023

Nom et prénom du malade : HASSOUNI NAIMA Age : 52

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 02/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/11/23	5	1	250,00	ASROUNI R. 200803340 Talmoj 22/29/26/43

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Fouad Elali Aoual Tél: 08 98 506 951 NIP: 092103340 Ocean Bay, Dar Bouazza - Casab	01.04.23	510,00

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Lotissement Sane 1, N° 5 Dz. Dz. Dz. Dz.	20/04/23					131,60,00
# 131,60,00 #						

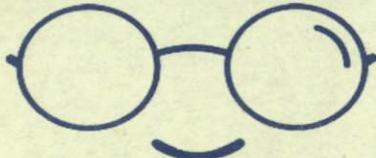
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G	
D	00000000	00000000	B		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					DATE DU DEVIS
D					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					DATE DE L'EXECUTION
D					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					



## FACTURE

N° 103371

Date: 20/04/2023

Monsieur (Mme): M<sup>me</sup> HASSOUFI Yasmine

# COMPTOIR LUNETTES

Opticien

Lotissement Sahel 1 N°54 Dar Bouazza - Casablanca  
Gsm : 06 14 36 79 48

RC : 511379- Patente : 32964377

ICE : 002855264000092

I.F : 50394024 - CNSS : 2722152

Monture: optique

450,00

Verres: ORGANIQUES Antireflets Progressifs

VL :

OD: 2,75 ( 0,50 146°)

4480,00

OG: 2,75 ( 0,25 33°)

4480,00

VP: Addi: + 2,00

OD:

OG:

Total:

13460,00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de:

Treize mille quatre cent Sixante

Dinhom's

Dr. Rihab NASROUNI  
Ophtalmologiste  
Enfants et adultes

- Ex médecin Interne au CHU Ibn Rochd
- Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplôme de contactologie à la faculté de médecine de Rabat



المُكْتُورَة رحاب نصروني  
طب وجراحة العيون  
صغار وكبار

- طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد
- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم العدسات اللاصقة بكلية الطب بالرباط

01 avril 2023

Mme HASSOUNI Naima

Monture + verres correcteurs progressifs  
Organiques Antireflets

VL : OD = - 2.75 (- 0.50 à 116°)

OG = - 2.75 (- 0.25 à 33°)

VP : ODG = Add : + 2.00

COMPTOIR LUNETTES S.A.R.L  
Lyon - Genève - Paris - Casablanca  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél: 05 22 29 26 43

Dr NASROUNI Rihab  
Ophtalmologiste  
Littoral 2 N° 19, 2ème Etage  
Dar Bouazza Casablanca  
Tél: 05 22 29 26 43

الساحل 2 . رقم 19. الطابق الثاني. دار بوعزة - الدار البيضاء (أمام مدرسة الأبيض)  
Littoral 2, N°19, 2ème Etage, Dar Bouazza - Casablanca (en face de l'école LABIAD)  
Tel : 05 22 29 26 43 - E-mail : nasrouni.rihab@gmail.com

Dr. Rihab NASROUNI  
Ophtalmologiste  
Enfants et adultes

- Ex médecin Interne au CHU Ibn Rochd
- Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplôme de contactologie à la faculté de médecine de Rabat



الدكتورة رحاب نصروني  
طب وجراحة العيون  
صفار وكبار

- طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد
- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم العدسات اللاصقة بكلية الطب بالرباط

01 avril 2023

Mme HASSOUNI Naima

ZALERG COLLYRE

75.7



1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

1450 x 3 = 43510  
AQUALARM UNIDOSE

Collyre



1gt 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois



*Dr. NASROUNI Rihab  
Ophtalmologiste  
Littoral 2 N° 19, 2ème Etage  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél: 05 22 29 26 43*



السادل 2 ، رقم 19، الطابق الثاني، دار بوعزة - الدار البيضاء ( أمام مدرسة الأبيض )

Littoral 2, N°19, 2ème Etage, Dar Bouazza - Casablanca (en face de l'école LABIAD)

Tel : 05 22 29 26 43 - E-mail : nasrouni.rihab@gmail.com



ZALERG 0,25 mg/ml

Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



Zale  
Co

RE

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interroger votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

#### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
3. Comment utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

#### 1. Qu'est-ce que ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Médicaments ophtalmologiques, autres anti-allergiques, Code ATC : S01GX08.

ZALERG est un collyre en solution, sans conservateur, contenant du

dans votre œil.

**Si vous oubliez d'utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution :**  
Installez une goutte dès que possible, puis revenez à la posologie normale. Assurez-vous que la goutte tombe bien dans l'œil. N'installez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### **4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?**

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

**Si vous souffrez de réactions allergiques, y compris éruption cutanée, gonflement du visage, des lèvres, de la langue et / ou de la gorge, qui peuvent causer des difficultés à respirer ou à avaler, ou si d'autres effets secondaires graves se produisent, vous devez arrêter de prendre Zalerg et contactez immédiatement votre médecin ou le service d'urgence de l'hôpital le plus proche.**

Les effets indésirables oculaires suivant ont été décrits :

#### Fréquents

(affectant moins de 1 patient sur 10) :

- irritation ou douleur oculaire,
- inflammation de l'œil.

#### Peu fréquents

(affectant moins de 1 patient sur 100) :

- vision trouble,
- sécheresse oculaire,
- irritation des paupières,
- conjonctivites (inflammation de la

982  
2024-09  
2022-10

107/1000

ପାତାରେ ପାତାରେ ।

DATE FAB / MFG

**Aquatalarm U.P.**  
**BAUSCH + LOMB**  
**intensive**

BAUSCH + LOMB

# Aqualarm U.P. intensive

(as sodium hyaluronate)

PPC : 145,0 DH

10 of 10



- Instant & natural moisturization and lasting relief for dry, irritated and tired eyes
  - Improves the tolerance and comfort of your contact lenses

#### Preservation for...

Preservative free  
10 ml eye drops

982  
2024-09  
2022-10

107 | 2020/2021

## ଶ୍ରୀକୃଷ୍ଣାମର୍ଦ୍ଦିତିରେ

date FAB / MFG

# **BASCH + LOMB ADALARM U.P. INTENSIVE**

**BAUSCH + LOMB**

# Aqualarm U.P. intensive

(as sodium hyaluronate)

PPC : 145,0 DH

卷之三



- Instant & natural moisturization and lasting relief for dry, irritated and tired eyes
  - Improves the tolerance and comfort of your contact lenses

#### Preservation for...

Preservative free  
10 ml eye drops

982  
2024-09  
2022-10

107/1000

ପାତାରେ ପାତାରେ ।

DATE FAB / MFG

# **BAUSCH + LOMB AQUALARm U.P. intensive**

BAUSCH + LOMB

# Aqualarm U.P. intensive

(as sodium hyaluronate)

PPC : 145,0 DH

10 of 10



- Instant & natural moisturization and lasting relief for dry, irritated and tired eyes
  - Improves the tolerance and comfort of your contact lenses

#### Preservation for...

Preservative free  
10 ml eye drops